	SERIAL NO.	FILING DATE
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM	1	
FEE CALCULATION SHEET	APPLICANT(S)	
(FOR USE WITH FORM PTO-875)	1	

	AS F	ILED	AFT	ER NDMENT	AF	TER ENDMENT
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	7					
2		1				
3		7				
4	1	,				
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13	1					
<b>l</b> 4						
15						
16	1					
17		)				
18						
19	Ì					
20		ì				
21						
22	1					
23						
24		]				
25						
26						
27						
28	ĺ					
29	,		<u> </u>			
30						
31	<u> </u>					
32						
33		,				
34	1		ļ	ļ	ļ	ļ
35	<u> </u>	<u> </u>	<b></b>		<b> </b>	
36	L			ļ	<b> </b>	
37	oxdot	1	L	ļ	<b></b>	
8	L	oxdot	<u> </u>	<u> </u>	L	ļ
9	L				<u> </u>	ļ
40	┝┷		<u> </u>	ļ	<b></b>	<u> </u>
41	<u> </u>		ļ		ļ	
42			<u> </u>		ļ	
43	1	ļ	L	<b></b>		ļ
44		<del>                                     </del>			<b></b> _	ļ
45		- -		ļ		<b></b>
46		<u> </u>			<u> </u>	ļ
47	<b> </b>	<del> </del>	<b> </b>	<del> </del>	ļ	ļ
48	<b> </b>	<u> </u>	<b> </b>	<u> </u>	<u> </u>	ļ
9	<u> </u>	<u> </u>	<b>├</b>	ļ	<u> </u>	
0	<del> </del>	<del> </del>			<u> </u>	
TAL D.	15	]	L		<u> </u>	] [
TAL P.	38	-				ب
AL IMS	21)				<b></b>	
AIMS	LU2	Part .	1		l	Para da

PTO-1360 (3-78)